Plan to project tour circuit

394. SHRI T. VENKATRAM REDDY:
SHRI G. PRATHAPA REDDY:

Will the Minister of CIVIL AVIATION AND TOURISM be pleased to state:

(a) whether India Tourism Development Corporation has planned to project abroad a tour circuit linking certain places of major tourists attraction of the country;

(b) whether places of major attraction have been identified as well as places which would be part of this circuit and whether any such place in Andhra Pradesh has been included as part of this circuit; and

(c) if so, the details in this regard?

THE MINISTER OF CIVIL AVIATION AND TOURISM (SHRI GHULAM NABI AZAD): (a) to (c) No, Sir. However, Govt. of India Tourist offices abroad promote various tourist destinations and attractions of the country which include places of tourist interest in Andhra Pradesh such as Hyderabad, Nagarjunasagar, Tirupati, Visakhapatnam, etc.

केन्द्रीय सरकार से सहायता प्राप्त स्वास्थ्य योजनाएं

395. **श्री दिलीप सिंह जूदेव:** क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) विभिन्न राज्यों और संघ शासित क्षेत्रों और विशेष रूप से मध्य प्रदेश और गुजरात में केन्द्रीय सरकार से सहायता प्राप्त कितनी स्वास्थ्य योजनाएं काम कर रही हैं;

(ख) वर्ष 1994-95 के दौरान राज्य-वार कितनी धनराशि का आवंटन किया गया है;

(ग) क्या सरकार ने केन्द्रीय सहायता प्राप्त स्वास्थ्य योजनाओं के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा के क्षेत्र में की गई प्रगति पर निगरानी रही है; और

(घ) यदि हां, तो इस संबंध में देखी गई प्रगति तथा कमियों का ब्यौरा क्या है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री तथा जल संसाधन मंत्री (श्री ए.आर. अन्तुले): (क) और (ख) मध्यप्रदेश और गुजरात राज्यों प्रति विभिन्न राज्यों संघ राज्य क्षेत्रों में 10 केन्द्रीय सहायता प्राप्त स्वास्थ्य और परिवार कल्याण स्कीमें जो कि विवरण में दी गई हैं **(नीचे देखिए)** इसके अतिरिक, राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों की सहायता के लिए स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा संचालित कई केन्द्रीय स्कीमें हैं। प्रमुख केन्द्रीय स्कीमों की सूची विवरण में दी गई है **(नीचे देखिए)** वर्ष 1994-95 में केन्द्रीय सहायता प्राप्त स्वास्थ्य स्कीमों के लिए राज्यवार आबंटन विवरण-III में दिए गए हैं। **(नीचे देखिए)**

(ग) और (घ) जी हां। कार्यक्रमों के कार्यान्वयन और उपलब्धियों में काफी प्रगति हुई है जिससे देश में विभिन्न संचारी और असंचारी रोगों से होने वाली रूग्णता और मृत्यु दर में कमी लाने में मदद मिली है। जन्म के समय जीवन प्रत्याशी जो आजादी के समय केवल 32 वर्ष थी, अब बढ़कर 60 वर्ष हो गई है। शिशु मृत्यु दर प्रति हजार जीवित जन्म पर घटकर 74 पर आ गई है। अशोधित मृत्यु दर घटकर प्रति हजार पर 9 हो गई है। तथापि, देश के कुछ भागों में, विशेष रूप से दुर्गम भूभाग वाले आदिवासी और दरस्थ क्षेत्रों में कार्यक्रमों के कार्यान्वयन में और सुधार की आवश्यकता है।

विवरण-I

केन्द्रीय सहायता-प्राप्त स्कीमों की सूची

(क) केन्द्रीय प्रायोजित स्कीमें

(i) राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम, जिसमें कालाजार, फाइलेरिया, जापानी इन्सेफलाइटिस नियंत्रण कार्यक्रम भी शामिल हैं।
(राज्य और केन्द्र के बीच 50:50 प्रतिशत के अनुपात में खर्च वहन करने के आधार पर)

(ii) राष्ट्रीय कुष्ठ नियंत्रण कार्यक्रम
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(iii) राष्ट्रीय क्षय रोग नियंत्रण कार्यक्रम (राज्य और केन्द्र के बीच 50:50 प्रतिशत खर्च वहन करने के आधार पर)

(iv) राष्ट्रीय दृष्टिहीनता नियंत्रण कार्यक्रम
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(v) राष्ट्रीय गिनीकृमि उन्मूलन कार्यक्रम (राज्य और

केन्द्र के बीच 50:50 प्रतिशत खर्च वहन करने के आधार पर)

(vi) राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम, इसमें रक्त निरापदता उपाय और राष्ट्रीय यौन संचारित रोग नियंत्रण कार्यक्रम भी शामिल है)
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(vii) राज्यों में औषध परीक्षण सुविधाओं के लिए सहायता
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(viii) खाद्य परीक्षण प्रयोगशालाओं के लिए राज्यों को सहायता
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(ix) भारतीय चिकित्सा पद्धति के स्नातकोत्तर विभागों का दर्जा बढ़ाने के लिए सहायता
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

(x) राष्ट्रीय परिवार कल्याण कार्यक्रम, इसमें मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य कार्यक्रम, टीकाकरण और मुख पुनर्जलपूरण चिकित्सा कार्यक्रम आदि शामिल हैं
(शत प्रतिशत केन्द्रीय सहायता)

विवरण-II

ख. पूर्णतया केन्द्रीय योजनाएं

i राष्ट्रीय कैंसर नियंत्रण कार्यक्रम

ii राष्ट्रीय आयोडीन अल्पता विकार नियंत्रण कार्यक्रम

iii राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

iv नशा-मुक्ति कार्यक्रम

v रोग निगरानी सहित संचारी रोगों की रोकथाम

vi उपचर्या स्कूलों का सुदृढ़ीकरण

vii उपचर्या के नए स्कूल खोलना

viii उपचारिकताओं का प्रशिक्षण

ix निम्नलिखित के लिए मागदर्शी परियोजनाएं:

(क) मधुमेह नियंत्रण

(ख) मुखीय स्वास्थ्य परिचर्या

(ग) सूक्ष्म पोषक — कुपोषण

(घ) चिकत्सीय पुनर्वास

(ङ) हृदयवाहिका रोग नियंत्रण

x. शिक्षा के न्यूनतम मानक प्राप्त करने के लिए भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी के कालेजों / भा०चि०प० के फार्मेसी कालेजों का विकास

xi शिक्षकों, चिकित्सकों, अनुसंधान कार्यकर्ताओं और औषध निरीक्षकों इत्यादि (भा०चि०प० और होम्योपैथी) इत्यादि के लिए पुनराभिविन्यास पशिक्षण कार्यक्रम।

xii 'औषधीय पादकों के विकास और उनकी खेती-बाड़ी की केन्द्रीय योजना।

विवरण-III

केन्द्रीय सहायता प्राप्त स्कीमों के लिए 1994-95 के दौरान राज्यों / संघ राज्य क्षेत्रों को राज्यवार आवंटन:

(लाख रुपए)

क्रम सं.	राज्य / संघ राज्य	आवंटित राशि (1994-95)
1.	आंध्र प्रदेश	10439.21
2.	अरुणाचल प्रदेश	344.95
3.	असम	3067.15
4.	बिहार	9384.22
5.	गोवा	273.36
6.	गुजरात	7888.17
7.	हरियाणा	2012.70
8.	हिमाचल प्रदेश	2181.88
9.	जम्मू व कश्मीर	3072.00
10.	कर्नाटक	9081.62
11.	केरल	5378.05
12.	मध्य प्रदेश	10233.98
13.	महाराष्ट्र	3000.80
14.	मणिपुर	511.65
15.	मेघालय	370.95
16.	मिजोरम	5444.84
17.	नागालैंड	645.62
18.	उड़ीसा	5710.59

(लाख रुपए)

क्रम	सं.राज्य / संघ राज्य	आवंटित राशि (1994-95)
19.	पंजाब	2988.39
20.	राजस्थान	9687.84
21.	सिक्किम	271.21
22.	तमिलनाडु	9430.07
23.	त्रिपुरा	1050.98
24.	उत्तर प्रदेश	18978.37
25.	पश्चिम बंगाल	8277.68
26.	अण्डमान एवं निकोबार दीव समूह	244.72
27.	चंडीगढ़	266.36
28.	दादरा एवं नगर हवेली	96.55
29.	दमन एवं दीव	83.85
30.	दिल्ली	2025.42
31.	लक्ष दीप	72.93
32.	पांडिचेरी	125.72

Test of Long Range Missile

396. SHRI SUSHILKUMAR SAMBAJIRAO SHINDE:
SMT. VEENA VERMA:

Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) whether the longer range variant of the indegenously developed Prithvi surface to surface missile was succesfully tested on 27th January, 1996; and

(b) if so, what were the main features of the longer range variant of Prithvi and how far the test was successful?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF DEFENCE (DEPARTMENT OF DEFENCE AND DEPTT. OF DEFENCE RESEARCH & DEVELOPMENT) (SHRI MALLIKARJUN): (a) Yes, Sir.

(b) The longer range version of PRITHVI has a range of 250 km. All the mission objectives set for its flight test were successfully achieved.

Drop Out Rate in Maharashtra

397. MISS SAROJ KHAPARDE: Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) the rate of drop-outs in the primary and middle stages for boys and girls in Maharashtra with year-wise details for the last three years;

(b) whether it is a fact that drop-out rate is much higher among girls in the State;

(c) it so, the reasons therefor; and

(d) the steps being taken by Government to improve the situation and ensure that every girl in the State gets compulsory primary education?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT (DEPARTMENT OF EDUCATION (DR. KRUPASINDHU BHOI): (a) The details of drop-out rates at primary and middle stages for boys and girls in Maharashtra for the last three years are available in the Annual Reports of the Ministry.

(b) and (c) While drop-out rates are higher among girls due to bocio-economic and cultural reasons, these are declining at all stages of education.

(d) Steps being taken to improve the situation regarding primary education for girls include the following:

(i) The National Programme of Nutritional Support to Primary Education is aimed at improving enrolment and attendence of children, particularly form vulnerable sections in primary classes.

(ii) Centrally sponsored programmes and internationally assisted projects